



Oficina del Superintendente de Escuelas del Condado de Riverside

Difusión de Fotografías y Videos Cosentimiento y Renuncia de Derechos

Por medio de la presente, doy mi consentimiento para participar y aparecer en una fotografía o programación audiovisual (colectivamente llamada "programación") ya sea por vía televisiva, filmica y videográfica, en cinta de audio o en medios electrónicos para la Oficina del Condado de Riverside y cedo todo derecho para controlar su aprobación, uso o repetición de programación.

Por medio de la presente cedo todo derecho a pagos, regalías u otra compensación que pudiera surgir de mi participación en el programa bajo las leyes de los Estados Unidos, o de cualquiera de sus estados, o bajo las leyes de cualquier otro país o jurisdicción.

Yo doy mi consentimiento para el uso del nombre de mi hijo o hija, su parecido, representación, voz y biografía para el propósito de publicar, anunciar o promover la programación en cualquier medio incluyendo medios impresos o múltiples, multimedia, Internet, radio, televisión, película y cinta de audio o video.

FAVOR DE LLENAR CON LETRA DE MOLDE:

Nombre del niño o niña (con letra de molde): _____

Domicilio: _____ Ciudad: _____

Estado: _____ Zona postal: _____

Núm. De Teléfono (incluyendo area): _____

Nombre del padre o tutor: _____

Firma: _____ Fecha: _____